

**DİZAYN**

KALİTE MÜHENDİSLİK HİZMETLERİ

**ADAY BAŞVURU FORMU**

**İlk Başvuru**  **Tekrar Başvuru**  **Yeniden Belgelendirme**  **Birim Birleştirme**

**KİŞİSEL BİLGİLER**

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_ T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Doğum Tarihi : / / \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_ E-posta : \_\_\_\_\_

İrtibat Adresi :

Fiziksel bir engeliniz var mı ? Evet  Hayır

(Fiziksel bir engeliniz varsa açıklayınız. KURUM gerekli gördüğü durumlarda başvuru sahibinden sağlık raporu talep edebilir.)

Açıklama :

Özel İhtiyacınız Var mı? Evet  Hayır

(Makul sınırlar içerisinde kalmak şartı ile karşılanmasını istediğiniz özel ihtiyaçlarınız (okuma yardımı,tekerlekli sandalye vb.) var ise Evet seçeneğini seçerek belirtiniz.)

Açıklama :

Öğrenim Durumu : ilkokul  Ortaokul  Lise  Üniversite  Okur-Yazar Değil

İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin ve IBAN numaramın hatalı olması halinde Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum).

Banka IBAN No: TR\_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

**BELGELENDİRME KAPSAMI**

| ULUSAL YETERLİLİK        |                |       |
|--------------------------|----------------|-------|
| YETERLİLİK KODU          | YETERLİLİK ADI | BİRİM |
| <input type="checkbox"/> |                |       |
| <input type="checkbox"/> |                |       |

| ULUSLARARASI STANDART    |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> |  |

**Performans Sınav Senaryoları (Uluslararası Standartlara Bağlı Olan Meslekler Hariç)**

Sınava Firmama/Kuruluşuma/Kurumuma ait teknik resim ile katılmak istiyorum.

DQE'nin teknik resmi ile katılmak istiyorum

**Uluslararası Standartlara Bağlı Meslekler İçin WPS/pWPS Bilgileri**

Sınava kendi pWPS/WPS' imle katılmak istiyorum

DQE'nin pWPS/WPS' ile katılmak istiyorum

Aşağıdaki bilgilere uygun bir pWPS/WPS'le katılmak istiyorum

Kaynak Pozisyonu  PA  PB  PC  PD  PE  PF  PG  HL045  JL045  PH  PJ

Birleştirme Türü  Plaka  Boru Kaynak Tipi  Alın  Köşe

Parça Boyutu (Kalınlık/Çap) Malzeme Cinsi

altlıklı  altlıksız  tek taraflı  çift taraflı  tek pasolu  çok pasolu

**ÇALIŞMA ve İŞ YERİ BİLGİLERİ**

Çalışma Bilgisi : Çalışıyorum  Çalışmıyorum  Staj Yapıyorum

Çalıştığınız Şirket :

**BELGE TESLİM ŞEKLİ**

İrtibat Adresime Kargolansın  Şahsıma Elden Teslim

## BAŞVURU TAAHHÜDÜ

- 1- Bu formda yer alan tüm bilgilerin tarafıma ait olduğunu ve bilgilerin doğru ve yanıltıcı olmadığını,
- 2- Bilgilerde değişiklik olması halinde 3 iş günü içinde DQE' ye bildireceğimi,
- 3- Değerlendirme için gerekecek her türlü bilgi ve belgeyi sağlayacağımı,
- 4- Başvurumun, tüm dokümanları DQE 'ye ulaştırdığım taktirde işleme konulacağını bildiğimi,
- 5- Belgelendirme programın şartlarına ve sınav kurallarına uyacağımı,
- 6- Sınavlar süresince mevzuat gereği kamera ve ses kaydının yapılmasını kabul ettiğimi,
- 7- Sınavlarda hileli yollara başvurmayacağımı, sınav öncesi, sırası ve sonrasında sınav döküman ve materyallerinin gizliliğini koruyacağımı,
- 8- Sınav saatinden 15 dakika sonra geldiğimde, sınava alınmayacağımı ve bir sınav hakkımı kaybedeceğimi,
- 9- İş güvenliği kurallarına uyacağımı, aksi taktirde sınavımın durdurularak sınavdan başarısız sayılacağımı,
- 10- Performansa dayalı sınavlarda belgelendirme kapsamında belirtilen kritik adımlardan başarısız olmam halinde sınavdan başarısız sayılacağımı,
- 11- Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi, sınav gününden 4 gün öncesine kadar herhangi bir nedenle sınava girmekten vazgeçtiğimi yazılı bildirdiğimde, ödemiş olduğum ücretin %75' inin iade edileceğini, bildirimde bulunmadan sınava katılmadığımda sınav hakkımı kullanmış olduğumu ve ücret iadesi yapılmayacağını bildiğimi,
- 12- Sınavlarda başarısız olduğum birimlerden 1 (bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemedem devlet teşvikli sınavlarda 2 kez, devlet teşviği olmayan sınavlarda ise 1 kez daha sınava girme hakkım olduğunu bildiğimi,
- 13- Sınav ve belgelendirme ile ilgili oluşabilecek tüm şikayet ve itirazlarımda DQE tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikayet Komitesinin kararlarının nihai olduğunu,
- 14- Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) ve gerektiğinde Türk Akreditasyon Kurumu (TÜRKAK) ile paylaşılmasını kabul ettiğimi,
- 15- Belgeyi almaya hak kazandığım taktirde DQE web sitesinde bulunan Belge Kullanım Sözleşmesi şartlarına uyacağımı, aksi taktirde belgenin askıya alınacağını veya iptal edileceğini bildiğimi,
- 16- Belgeyi almaya hak kazandığım taktirde belgenin mülkiyetinin DQE' ye ait olduğunu bildiğimi,
- 17- Gerçekleştirilen dış denetimler, iç tetkikler, iç doğrulamalar vb. sonucu sınavın uygun yapılmadığının tespiti halinde sınavların iptal edilebileceğini,
- 18- Sözleşmede belirtilen kurallar ve şartlar yerine getirilmediğinde DQE'nin hiçbir sorumluluk kabul etmediğini
- 19- Herhangi bir kronik rahatsızlığım olmadığına ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde DQE' ye bilgi vereceği ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı,

Yukarıdaki şartları kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Adı/Soyadı :

Başvuru Tarihi :

Başvuru Sahibinin İmzası :

## BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ (Bu bölüm DQE tarafından doldurulacaktır)

|  |      |                          |       |                          |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Sınav Ücret Dekontu (TC Kimlik No, Ad-Soyad, mesleki yeterlilik adı/seviyesi/kodu) | EVET | <input type="checkbox"/> | HAYIR | <input type="checkbox"/> |
| Kimlik Fotokopisi (Nüfus Cüzdanı, Ehliyet vs.)                                     | EVET | <input type="checkbox"/> | HAYIR | <input type="checkbox"/> |
| pWPS/WPS (Gerekli ise)   | EVET | <input type="checkbox"/> | HAYIR | <input type="checkbox"/> |

Başvuru Değerlendirmesi Sonucu :      Başvuru Uygundur            Başvuru Uygun Değildir     

Adı/Soyadı :Alpay OKAN

Tarih :

İmza :